



**WELL CHILD EXAM - EARLY
CHILDHOOD: 4 YEARS**
(Meets EPSDT Guidelines)

DATE

BẮT ĐẦU TUỔI TRẺ THƠ: 4 TUỔI

**PHỤ HUYNH
ĐIỀN VỀ ĐÚA TRẺ**

TÊN ĐÚA TRẺ	NGƯỜI ĐÚA ĐÚA TRẺ ĐẾN KHÁM	NGÀY SANH
-------------	----------------------------	-----------

CÁC DỊ ÚNG	THUỐC MEN HIỆN TẠI
------------	--------------------

CÁC BỆNH TẬT/TAI NẠN/TRỞ NGẠI/QUAN TÂM KẾ TỪ LẦN KHÁM CUỐI	HÔM NAY TÔI CÓ THẮC MẮC VỀ:
--	-----------------------------

CÓ KHÔNG
 Con tôi ăn nhiều thức ăn khác nhau.
 Con tôi hòa đồng với những trẻ khác.
 Con tôi có thể tự mặc quần áo.

CÓ KHÔNG
 Con tôi có thể nhảy bằng một chân.
 Con tôi có thể hát một bài hát.

WEIGHT KG./OZ. PERCENTILE	HEIGHT CM/IN. PERCENTILE	BLOOD PRESSURE	Diet _____
<input type="checkbox"/> Review of systems	<input type="checkbox"/> Review of family history	Elimination _____	
Screening: Hearing Screen		MHZ R L	Sleep _____
4000 _____ 2000 _____ 1000 _____ 500 _____			<input type="checkbox"/> Review Immunization Record <input type="checkbox"/> Lead Exposure <input type="checkbox"/> Fluoride Supplements <input type="checkbox"/> Fluoride Varnish <input type="checkbox"/> Hct/Hgb _____ <input type="checkbox"/> TB <input type="checkbox"/> Dental Referral
Vision Screen		20/_____ 20/_____	Health Education: (Check all discussed/handouts given) <input type="checkbox"/> Nutrition <input type="checkbox"/> Child Care <input type="checkbox"/> Development <input type="checkbox"/> Regular Physical Activities <input type="checkbox"/> Car Safety/ Booster Seat <input type="checkbox"/> Safety <input type="checkbox"/> Discipline/Limits/Rules <input type="checkbox"/> Books/Reading <input type="checkbox"/> Passive Smoking <input type="checkbox"/> Limit TV/Computer Time <input type="checkbox"/> Helmets <input type="checkbox"/> Other: _____
Development: Circle area of concern Adaptive/Cognitive Gross Motor		Language/Communication Social/Emotional Fine Motor	Assessment/Plan: _____ _____ _____
Behavior		N A	
Mental Health		N A	
Physical: General appearance		N A	Chest
Skin		N A	Lungs
Head		N A	Cardiovascular/Pulses
Eyes		N A	Abdomen
Ears		N A	Genitalia
Nose		N A	Spine
Oropharynx/Teeth		N A	Extremities
Neck		N A	Neurologic
Nodes		N A	Gait
Describe abnormal findings and comments: _____ _____			
IMMUNIZATIONS GIVEN			
REFERRALS			
NEXT VISIT: 5 YEARS OF AGE		HEALTH PROVIDER NAME	
HEALTH PROVIDER SIGNATURE		HEALTH PROVIDER ADDRESS	

Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Early Childhood (4 years)

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions. They are not comprehensive guidelines.

Fluoride Screen

Fluoride supplements should be considered for all children drinking fluoride deficient (<0.6 ppm F) water. Before supplements are prescribed, it is essential to know the fluoride concentration of the patient's drinking water. Once the fluoride level of the water supply has been evaluated, either through contacting the public health officials or water analysis, as well as evaluating other sources of fluoride, the daily dosage schedule can be recommended. Pediatric Dentistry: Reference Manual 1999--00.(21)5.

Lead Screen

Screen children for these risk factors:

- Live in or frequently visit day care center, preschool, baby sitter's home or other structure built before 1950 that is dilapidated or being renovated.
- Come in contact with other children with known lead toxicity (i.e., blood lead 15 ug/dl).
- Live near a lead processing plant or with parents or household members who work in a lead-related occupation (e.g., battery recycling plant).

Developmental Milestones

Always ask about and follow-up on parent concerns about development or behavior. You may use the following screening list, or use the Ages and Stages Questionnaire, the Denver II, or the MacArthur Communication Development Inventory.

Yes No

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Dresses with supervision. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Plays games with other children (e.g., tag).</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Says what to do when tired, cold, hungry.</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Says first and last name when asked.</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Walks up and down stairs, alternating feet. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Balances on each foot for 2 seconds.</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Copies a circle. |

Inappropriate play with toys/no pretend play.

Instructions for developmental milestones: At least 90% of children should achieve the underlined milestones by this age. If you have checked "no" on any two items, or even one of the underlined items, or if you have checked the **boxed item** (abnormal behavior at this age), refer the child for a formal developmental assessment.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control and Prevention. **Parents and providers may call Healthy Mothers, Healthy Babies (1-800-322-2588) with questions or concerns on childhood development.**



KHÁM TRẺ KHỎE MẠNH - BẮT ĐẦU TUỔI TRẺ THƠ: 4 TUỔI

WELL CHILD EXAM - EARLY CHILDHOOD: 4 YEARS
(Đáp Ứng Chỉ Tiêu EPSDT)

NGÀY

BẮT ĐẦU TUỔI TRẺ THƠ: 4 TUỔI

PHỤ HUYNH ĐIỀN VỀ ĐÚA TRẺ	TÊN ĐÚA TRẺ		NGƯỜI ĐÚA ĐÚA TRẺ ĐẾN KHÁM	NGÀY SANH
	CÁC DỊ ÚNG		THUỐC MEN HIỆN TẠI	
	CÁC BỆNH TẬT/TAI NẠN/TRỞ NGẠI/QUAN TÂM KẾ TỪ LẦN KHÁM CUỐI			HÔM NAY TÔI CÓ THẮC MẮC VỀ:
	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Con tôi ăn nhiều thức ăn khác nhau. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Con tôi hòa đồng với những trẻ khác. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Con tôi có thể tự mặc quần áo.		CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Con tôi có thể nhảy bằng một chân. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Con tôi có thể hát một bài hát.	
	CÂN NẶNG KG./OZ. SỐ BÁCH PHÂN	CHIỀU CAO CM/IN. SỐ BÁCH PHÂN	ÁP HUYẾT	Chế độ ăn uống _____ Bài viết _____ Ngủ _____
<input type="checkbox"/> Xét lại các hệ thống <input type="checkbox"/> Xét lại quá trình gia đình		<input type="checkbox"/> Xét Lại Hồ Sơ Chích Ngừa <input type="checkbox"/> Nhiễm chất chì <input type="checkbox"/> Thêm Chất Fluoride <input type="checkbox"/> Tráng Chất Fluoride <input type="checkbox"/> Hct/Hgb <input type="checkbox"/> TB <input type="checkbox"/> Gói ĐI Khám Răng Giáo Dục về Y Tế: (Đánh dấu vào tất cả những phần đã thảo luận/dã đưa tài liệu) <input type="checkbox"/> Dinh Dưỡng <input type="checkbox"/> Giữ Trẻ <input type="checkbox"/> Phát Triển <input type="checkbox"/> Tập Thể Dục Đầu Đạn <input type="checkbox"/> An Toàn Khi Đi Xe/Ghế Booster <input type="checkbox"/> An Toàn <input type="checkbox"/> Ký Luật/Hạn Chế/Quy Định <input type="checkbox"/> Sách/Đọc Sách <input type="checkbox"/> Hít Khói Thuốc <input type="checkbox"/> Giới Hạn TV/Máy <input type="checkbox"/> Điện Toán <input type="checkbox"/> Mũ An Toàn <input type="checkbox"/> Lớp Khác: _____		
Khám truy tầm: Thủ Nghiệm Nghe MHZ 4000 _____ P _____ T _____ 2000 _____ 1000 _____ 500 _____		Tâm Nhìn 20/_____ 20/_____ Phát triển: Khoanh tròn những phần quan ngại Thích nghi/Nhận thức Ngôn ngữ/Giao tiếp Vận Động Thường Giao tế/Xúc cảm Vận Động Khéo Léo Bình thường Không thường Bình thường Không thường		
Tính hạch Tình Trạng Tâm Thần		Không Bình thường		
Thể chất: Nhìn Chung Da Đầu Mắt Tai Mũi Họng/Răng Cổ Hạch		Phổi Ngực Tim/Mạch Bụng Cơ Quan Sinh Dục Xương sống Chân tay Thần kinh Dáng đi		
Mô tả các khám phá bất thường và ghi chú: _____ _____				
LẦN KHÁM KẾ TIẾP: LÚC 5 TUỔI		TÊN NƠI CHĂM SÓC SỨC KHỎE		
CHỮ KÝ NƠI CHĂM SÓC SỨC KHỎE		ĐỊA CHỈ NƠI CHĂM SÓC SỨC KHỎE		

Sức Khỏe của Con Em Quý Vị Lúc 4 Tuổi

Các Điểm Mốc

Những cách con em của quý vị phát triển trong khoảng từ 4 đến 5 tuổi.

Lên và xuống lầu dễ dàng.

Nhảy nhót.

Nói những câu dài.

Nói về những chuyện sẽ xảy ra ngày mai và những gì đã xảy ra ngày hôm qua.

Có thể đếm những ngón tay của em.

Nhận ra được một vài mẫu tự.

Nhớ được địa chỉ và số điện thoại của nhà em.

Chơi trang điểm.

Quý vị có thể giúp cho con em của quý vị học hỏi những điều mới bằng cách chơi đùa với em.

Muốn Được Giúp hoặc Biết Thêm Tin Tức

Những đề tài sách của trẻ em mà quý vị nhận thấy khó bàn đến: Hãy hỏi bộ y tế địa phương của quý vị hoặc nhân viên thư viện chuyên về trẻ em ở thư viện công cộng của quý vị.

Để giúp dạy cho con em của quý vị an toàn về hỏa hoạn: Hãy nói chuyện với nhân viên cứu hỏa ở trạm cứu hỏa địa phương của quý vị.

Khả Năng hoặc Hỗ Trợ về Nuôi Con: Đường Dây Giúp về Gia Đình, 1-800-932-HOPE (4673) Family Resources Northwest, 1-888-746-9568 Các Lớp Học Ở Trường Cao Đẳng Cộng Đồng Địa Phương

Các Chỉ Dẫn về Sức Khỏe

Con em của quý vị sẽ cần chích ngừa trước khi bắt đầu đi học. Nhớ cho các em chích ngừa sớm. Nếu quý vị định không cho con em của quý vị chích ngừa một loại thuốc nào đó, quý vị phải ký tên vào giấy xin miễn.

Mỗi ngày cho con em của quý vị ăn ít nhất là năm phần ăn nhỏ gồm có trái cây và rau quả. Những loại này là những thức ăn rất bổ dưỡng và là món ăn vặt tốt.

Giúp cho con em của quý vị ngủ đủ giấc vì như vậy sẽ làm cho em vui vẻ và học được dễ dàng hơn! Cho em đi ngủ sớm để em có thể ngủ trọn một giấc 10-12 tiếng một đêm. Hãy có giờ đi ngủ theo thường lệ để cho em được ngủ ngon. Đọc truyện hoặc nói chuyện với nhau trước khi ngủ.

Các Chỉ Dẫn về Nuôi Con

Khuyến khích con em của quý vị dùng những chữ để cho quý vị biết khi em khó chịu hoặc buồn bực. Chỉ dạy cho em bằng cách quý vị tự làm cho em thấy.

Dành giờ với con em của quý vị mỗi ngày để đọc sách, chơi puzzle, hoặc chơi đùa sinh động ngoài sân.

Trẻ em thường hay hiếu kỳ về cơ thể của các em. Những câu trả lời đơn giản, thành thật sẽ giúp cho con em của quý vị cảm thấy vừa lòng về cơ thể của em. Dùng tên thật đối với những phần riêng tư trên cơ thể.

Các Chỉ Dẫn về An Toàn

Loại ghế booster là dành cho những trẻ lớn! Dùng booster để ở ghế sau với dây ràng ngang bụng/vai cho đến khi con em của quý vị cao đủ để vừa với dây cột an toàn của người lớn. Không bao lâu nữa ghế booster sẽ đòi hỏi đổi với trẻ em lên đến 6 tuổi hoặc 60 pound.

Hãy chắc rằng con em của quý vị biết địa chỉ và số điện thoại của em. Dạy cho em cách gọi số 911 trong trường hợp khẩn cấp. Nói em giữ đường dây điện thoại nếu em gọi xin giúp. Hãy dùng điện thoại bằng đồ chơi để tập gọi.

Dạy cho con em của quý vị cách đứng lại, nằm xuống, và lăn trên đất nếu quần áo của em bị bắt lửa cháy.